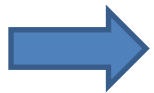




DEVELOPPER LES LIENS ENTRE LA VILLE ET L'HOPITAL

Pourquoi?

- ❖ Le patient est un sujet , et non un objet de soins : il réclame une prise en charge globale et personnalisée
- ❖ Les organisations sont spécialisées et se structurent autour de leurs propres impératifs
- ❖ Les techniques de soins évoluent et rendent mouvantes les frontières entre les divers modes d'intervention
- ❖ La société évolue elle aussi dans ses exigences tant collectives (rationalisation des coûts) qu'individuelles (rapport au temps, à la famille , à la vie professionnelle) et avec elle la situation des patients



Tout ce qui est interface entre les grands ensembles organisés devient essentiel : c'est là que se situent les risques de rupture et les pertes d'efficience (et d'humanité) des systèmes mis en jeu



DEVELOPPER LES LIENS ENTRE LA VILLE ET L'HOPITAL

comment?

- ❖ Les liens entre la ville et l'hôpital se jouent sur le terrain de la permanence des soins et de la continuité de la prise en charge, donc de la **coordination** des acteurs et des structures
- ❖ Travailler aux interfaces est un état d'esprit qui n'est pas inné et demande sensibilisation, **formation**, et parfois militantisme
- ❖ En même temps que l'intérêt de l'utilisateur, doivent être pris en compte les **intérêts des intervenants** (principe de réalisme) et reconnue par la collectivité la « valeur ajoutée » apportée au système de soins
- ❖ La **souplesse** du cadre et des modes d'intervention sont nécessaires pour permettre la réactivité et l'adaptation aux situations particulières ...tout en protégeant et en bordant le jeu des responsabilités
- ❖ Les **techniques de l'information** et le partage des données médicales peuvent considérablement aider à la prise en charge



DEVELOPPER LES LIENS ENTRE LA VILLE ET L'HOPITAL

En quoi l'HAD est-elle un moyen en ce sens ?

- ❖ Le médecin traitant reste en charge de son patient
- ❖ Le médecin hospitalier accepte de déléguer et reste en recours
- ❖ Le médecin coordonnateur fait le lien , organise la continuité, et supplée le cas échéant
- ❖ L'équipe soignante est formée aux techniques hospitalières et rompue à l'exercice au domicile



DEVELOPPER LES LIENS ENTRE LA VILLE ET L'HOPITAL

En quoi l'HAD est-elle un moyen en ce sens (suite...)?

- ❖ Une évaluation des données sociales et d'environnement est faite
- ❖ Le cadre de gestion permet la souplesse (financement T2A, gestion le plus souvent associative, possibilité d'intervention des acteurs libéraux par convention...)
- ❖ Un tissu d'accords de partenariat anticipe sur des situations de rupture (intervention en EHPAD, coopération avec le SAMU, ...) et garantit le recours (conventions avec les équipes hospitalières)



DEVELOPPER LES LIENS ENTRE LA VILLE ET L'HOPITAL

Les bonus

- ❖ Un exercice inventif du métier de médecin coordonnateur (métier encore en devenir), ciblé sur l'objectif (raccourcir ou éviter l'hospitalisation chaque fois que possible), basé sur l'observation fine des situations et des besoins (intervention en EHPAD etc..) en permanence sur la ligne de crête mouvante des situations de rupture (coopération avec le SAMU et le SAU...)

- ❖ Une politique de formation, de sensibilisation, de promotion du concept, et une volonté de structuration régionale de l'organisation associant libéraux et hospitaliers